



HOSPITAL
BENEFICÊNCIA PORTUGUESA
SANTO ANDRÉ

AV. PORTUGAL, 530 – ☎ 2198-5000 – CEP 09040-000 – SANTO ANDRÉ – SP
www.beneficenciasantoandre.com.br

NOTIFICAÇÃO MÉDICA

À Empresa: _____

O(a) Sr(a): Mariana de Jesus Dias

esteve neste Hospital das ____ h ____ às ____ h ____ min.

☒ Em consulta médica.

☐ Acompanhando familiar.

☐ Podendo retornar ao trabalho.

☐ Devendo permanecer em repouso no dia de hoje, a partir do horário de atendimento.

☒ Permanecer em repouso de 26 / 10 / 23 a 30 / 10 / 23.

☐ Internado de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____.

CID: B 34.2

Autorizo a registrar o diagnóstico codificado – CID ou por extenso neste atestado médico.

Nome por extenso – Cliente ou Responsável

Santo André, 26 de outubro de 2023

Dr. Willaby Ferreira

Médico
CRMSP 226711

Médico(a) – Assinatura e Carimbo